24 de febrero de 2020

Lillian Burgos Rivera 16240 Carr. 153 Coamo, Puerto Rico, 00769 Teléfono: (787) 244-4144 lbrmarajohn@gmail.com RECEIVED & FILES

2020 MAR 13 AM 11: 02

U.S. BUSTRIAN COURT SAN JERN ER.

Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico. En el asunto de: Junta de Supervisión y Administración Financiera para Puerto Rico Como representante de Estado Libre Asociado de Puerto Rico y Otros

Promesa, Título III Número 17 BK 3283-LTS La presente radicación guarda relación con el ELA, la ACT y el SRE

Notificación de la Centésima Novena objeción Global (no sustantiva) del Estado Libre Asociado de Puerto Rico y del Sistema de Retiro de los empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico y del sistema de Retiro de los empleados de gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico a Reclamos deficientes en los que se alegan intereses sobre la base de las reivindicaciones salariales, Laborales o servicios prestados.

Número de reclamación: 150079

Mediante esta misiva solicito al Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico, que declare a lugar la objeción global en relación al reclamo por **el pago de exceso de enfermedad**, ya que el mismo no fue adjudicado ni pagado por la Ley de Quiebras de Puerto Rico.

El trabajado para el Gobierno de Puerto Rico en la Agencia del Departamento de Educación durante 16 años, sin recibir el pago por el aumento o incentivo del gobierno para ese entonces. Estimo que durante esos 16 años se me adeuda la cantidad aproximada de \$ 33,000.

También deseo solicitar al tribunal que sea diligente y acepte mi objeción por estar fuera de la fecha indicada. El haber excedido la fecha límite se debe a las consecuencias de los terremotos y sismos que han ocurrido en Puerto Rico; por tanto no se pudo enviar en o antes de la fecha indica. Por consiguiente no estaba la información completa en su totalidad en la réplica.

Se adjunta documentación justificativa para evidenciar la objeción. Tal documentación son mis W2 y talonarios. Desde el año 2004-2018, donde se demuestra que laboré durante esos años para el Gobierno de Puerto Rico el cual nunca me otorgó el aumento que por ley me correspondía.

Cordialmente,

Lillian Burgos Rivera 16240 carr 153

Coamo, PR 00769

787-244-4144

11 de febrero de 2020

Lillian Burgos Rivera (Lillian Burgos)

16240 Carr 153

Coamo, Puerto Rico 00769

Teléfono (787) 244-4144

lbrmarajohn@gmail.com

Número de Reclamación: 110638, 150079, 1703283

En el asunto de Estado Libre Asociado de Puerto Rico, numero de procedimiento 17 BK 3283-LTS, de la declaración de Jay Herriman en apoyo de la centésima trigésima tercera objeción global (No sustantiva) del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico y del Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto a reclamos deficientes en los que se alegan intereses sobre la base de las reivindicaciones salariales, labores o servicios prestados. Solicitamos al tribunal que declare a lugar la objeción global en relación al reclamo de la Ley 96 Sila María Calderón, aumento salarial del año 2004 al 2019, Ley de Retiro 3% y Ley de Escala Salarial. Ya que no fue otorgado. Se adjunta documentación justificativa para evidenciar la objeción.

Gracias por su pronta atención

Lillian Burgos

Lillian Burgos Rivera

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Burgos, Lillian	150079	6/29/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Rico, but fail against the G determine w	s to provide any ba Commonwealth of I	It liabilities associated with the Cousis or supporting documentation for Puerto Rico, such that the Debtors as a valid claim against the Commotors	or asserting a claim are unable to

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA \$0.00
Burgos, Lillian	150079	6/29/2018	Commonwealth of Puerto Rico	
Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso determinar si el	Estado Libre Asocia documentación ciado de Puerto R reclamante tiene	lico, de manera que los D	o no proporciona los lar una reclamación contra el eudores no pueden ontra el Estado Libre Asociado

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

Estado Libre Asociado de Puerto Rico Grupo de Pago: SM -Quincenal # Cheque: 07718200 12/09/2004 80 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS Desde: Hasta: 12/22/2004 Fecha 12/30/2004 DATA IMP; Federal PR JILIAN BURGOS RIVERA # Empleado: Estado Civil: Single Married ALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ Dept: 8005021-Ponce Coamo Rufino Huertas Concesiones: 0 0 / Oficina: SQ. CALAF SECTOR TRES MONJITAS M.Ingles Elemental Pct. Adcl.: IATO REY PR 00918 Titulo: Sueldo: \$1,800.00 Monthly Cant. Adcl. -9938 Corriente --- Acumulado ---Horas Descripcion Ingresos Sueldo Horas Ingresos 308.78 20,232,69 Fed MED/EE 13.05 1,470.00 900.00 'ago de Salarios Regulares 1.092.64 58.63 PR Withholdng 0.00 1,000.00 30no de Navidad 6231 0.00 Pago Retroactivo Regular 1,401.42 71.68 21,295.00 Total: 900.00 1,470.00

Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	81.00	1,826.58	SM-First Medical Health Plan GPR Plan de Aheiros SM-Asoc Maestros de PR	27.00 0.00	715.00 608.88 746.06	SM-First Medical Health Plan GPR Plan de Retiro de Maestro FSED Disability Plan SM-Asoc Maestros de PR	100.00 76.50 15.30 0.00	460.00 1,725.15 362.09 560.00
		1						
					i	× 1	` .	
7-11	81.00	1826.58	Total:	94.50	2,069.94	Tributable		
Total: Corriente: Acumulado:	900.00)	85, 35,		71.68 (401.42	175.50 \ 3,896.52	. ,	652.82 15,997.06
TVACTORY NO.	00	All and the second			7	. Cheque #07718200	Air of the	652.82

652.82

Total:

Acumulado:

Balance Inicial; 0.0

+ Acumulado:

- Utilizado:
- Donada:
+ Ajustes:

Balance Final: 0.0

MENSAJE: "RECIBE UN ABRAZO Y MIS MEJORES DESEOS DE PAZ, SALUD Y PROSPERIDAD EN ESTA NAVIDAD" SILA M. CALDERON

2W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION		HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	SOCIAL SECURITY INFORMATION
I. Nombre-First Name LILLIAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 227 50 . 00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
Apellido(s) - Surneme(s) . BURGOS RIVERA	4. Estado Civil - Civil Status	8. Comisiones - Commissions 0 . 00	18. Seguro Social Retenido Social Security Text Withheld
Dirección Postal del Emplesdo-Employee's Mailing Address CALLE TENTENTE CESAR GONZALEZ	Solliero Casado Married Single Married S. Núm. de Ident. Patronal	9. Concestones - Allowances 0 . 00	2 0.00
ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918	Employer's Ident. No. (EIN) 660433481	10. Propines - Tips 0 , 00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 22750.00
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6. Costo de Pensión o Anustidad Cost of Pension or Annulty 0.00 Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records	11. Total=7+8+9+10 22750.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
L8002150617 R HUERTAS DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE		12. Gastos Reembofsados Reimbursed Expenses	329.88 21. Propinse Seguro Social Social Security Tips
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		13. Cont. Retenide - Tex Withheld 1500.56	0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number Fecha de Cese de Operaciones Casse of Operations Date		14. Fondo de Retiro Retirement Fund 1957.56	en Propines - Uncollected Social Security on Tips
	1	15. Aportaciones a Planes Cualific.	0.00
	Año: 2005	Contributions to CODA PLANS 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propines - Uncollected .
Número de Control - Control Number 50613613	Year: 2003	16. Salarios bajo Ley Num. 324 de 2004 Salarios under Act No. 324 of 2004 0 . 0 0	Medicare Tax on Tips 0.00

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO COMPROBANTE DE RETENCION	DEPARTMENT OF THE TREASURY	DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
1. Nombre-First Name LILLIAN	3. Num. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 23050.00 6. Comisiones - Commissions	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	4. Num. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.)	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Dirección Postal del Empleado-Employee's Meiling Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ	660433481 5. Fecha en que comenzó a recibir la	0.00	0.00
ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918	5. Fechs en que comenzo a rector sa pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año	10. Propinse - Tipe 0 , 00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 23050.00
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8003754916 J GONZALES	6. Costo de Pensión o Anuelidad Cost of Pension or Annuity	11. Total=7+8+9+10 23050.00 12. Gestos Reembolsados	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 334.23
DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	0.00	Reimbursed Expenses 0.00	21. Propines Seguro Social Social Security Tips
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1527 . 56	0.00
imero de Teléfono del Patrono	Copy C for Employee's Records	14. Fondo de Retiro Retirement Fund 1984.56	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
mployer's Telephone Number		1984.56	0.00
acts de Cese de Operaciones: Dia Mes Año esse of Operations Date: Day Month Year	Año: 2006	Contributions to CODA PLANS 0.00	23. Contrib. Medicare no Reter en Propinse - Uncollected
úmere de Control - Control Number 22995542	rear.	16. Selarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Selarios under Act No. 324 of 2004	Medicare Tax on Tips

Case:17-03283-LTS Doc#:12368 Filed:03/13/20 Entered:03/16/20 15:27:37 Desc: Main Document Page 6 of 12

INFORMACION PARA EL

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY HACIENDA - 400R-2W-2 PR SOCIAL SECURITY DEPARTMENT OF THE COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT 06.07 INFORMATION TREASURY INFORMATION 17. Total Sueldos Seguro Social 3. Núm. Seguro Social Social Security No. 7. Sueldos - Wages 1. Nombre - First Name Social Security Wages 25300.00 LILLIAN 0.00 8. Comisiones - Commissions 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld Apellido(s) - Sumame(s) 4. Núm. de Ident. Patronal 0.00 BURGOS RIVERA Employer's Ident. No. (EIN.) 9. Concesiones - Allowances 30.00 660433481 Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address 0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicare CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ 5. Fechs en que comenzó a recibir la Medicare Wages and Tips SECTOR TRES MONJI ESQ. CALAF pensión - Date on which you started to 10. Propines - Tips receive the pension 0.00 25300.00 HATO REY, PR 00918 Año Mes 11. Total=7+8+9+10 20. Contrib. Medicare Retenida Year Month Day 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Medicare Tax Withheld 25300.00 Employer's Name and Mailing Address 5. Costo de Pensión o Anuelidad 366.85 L8003754916 J GONZALES Cost of Pension or Annuity 12. Gastos Reembolsados 21. Propines Seguro Social Social Security Tips DEPT DE EDUCACION-MAESTROS 0.00 Reimbursed Expenses 0.00 AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF 13. Cont. Retenids - Tax Withheld 0.00 -HATO REY, PR 00919 Copia B para Planilla 1430.96 22. Seguro Social no Retenido en Propinss - Uncollected del Empleado 14. Fondo de Retiro Copy B for Employee's Social Security on Tips Retirement Fund 1998.00 Tax Return Número de Teléfono del Patrono 0.00 15. Aportaciones a Planes Cualific. Employer's Telephone Number Contributions to CODA PLANS 23. Contrib. Medicare no Retenida Fecha de Cese de Operaciones: Dio Mes Año Yea Año: 0.00 en Propinas - Uncollected Cease of Operations Date: Month Medicare Tax on Tips Year: Número de Control - Control Number 16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00 45480833 0.00

2 22

14.17 M.

IATO REY. PR 00919	DOC#:42 ROS . Esquiris	∡r Doci	ument -	Page:	M Pago: SM -C	/2006 /2008		Desc. N Aviso #: Fechs Aviso:	2703505
ILIAN BURGOS RIVERA ALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ SQ. CALAF SECTOR TRES MONJITAS ATO PEY PR 00918 5: -9938		# Empleado: Dept: Lugar: Titulo: Sueldo:	8005021-Po ESCUELA	MENTO DE I	URBANA NUE	DATA IMP: Estado Civil: VA Concesiones: Per. Adel.: Cant. Adel.:	Married 0	PR Single 0	
	. Y . Y . T	*X5-34.5	Contractal	THE REAL PROPERTY.	E. H. Sa. Skiller Low	ila Establish Mari	2002A	A. Maria	
		Corriente	1	Horas	nulado Ingresos	Descripcion		Corriente	Acumulad
escripcion 1go de Salarios Regulares 1900 de Navidad 1go Retroactivo Regular	Sueldo	Horas	1,050,00 0,00 0,00	1,470,00	24,223.10 1,000.00 50.00	Ped PICA Med PR Withholding	Hospital Ins /	65.58 63.58	366.46 1,505.85
		2					.1		
otal:			1,050,00	1,470.00	25,273.10	· Total:	CARRELINA CHILD STREET, S.	~, 78.81	
escripcion Corriente	Acumulado	Descripcion	rs De Cuota-R	Corrie	nte Acumulac 6.09 1,377.44		alth .	120.00	Acumulado 720.00
PR Plan de Retiro de Maestro 94.50	2,184.58	AE-Asoc En SM-Preferre AS-FED M/ AS-ASOC N Ahorros-AE SM-Asoc M	np ELA-Prest I d Health AESTROS DE AAESTROS DI	Regular 9 6 PR 2 E P.R. 3	581.28 8.50 822.00 0.00 64.00 8.50 102.00 1.50 728.20 0.00 612.00 0.00 8.00	FSED Disability SM-Asoc Maestro	Plan	0 8925 17.85 0.00	2,063.28 429.70 720.00
		7		- 311	A7 4,294.92	Tributable			
Total: - 94.50	The state of the s	Total:	0.00	M. 1777	78.81	W 7 11 7 W 3 (2.5)	405.97		565.22
Corriente: 1,050 Acumulado: 25,273.			0.00		1,872.31	\$0.00	479.50 2703585	9/30. j. W/	16,921.29 565.22
Balance Inicial: 0.0 + Ganada: + Compra: - Usada: - Donada: + Ajustes: Balance Final: 0.0						Total:	•		565.22
MENSAJE: DEPT DE EDUCACION-MAEST Avenida Teniente Cesar Gonzalez Esquina Calaf HATO REY, PR 00919	ROS				echa 2/30/2008				riso No. 103585

Tipo de Cuenta Numero de Cuenta Cant, Deposito
Checking \$565.22

Total: \$565.22

LILLIAN BURGOS RIVERA
CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ
ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJITAS
HATO REY, PR 00918
Localizacion: ESCUELA ELEMENTAL URBANA NUEVA
Total:

\$565.22

Cant. Deposito:

A la Cuenta(s) De

Case:17-03283-LTS DOO ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUENTO PO DEPARTAMENTO DE MACIENDA- COMPROBANTE DE RETENCIO	DO - COMMONWEALTH OF PURITY PICE PARTMENT OF THE UTHER STATEMENT	DEPARTMENT OF THE TREASURY DEPARTMENT OF THE TREASURY DEPARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACION PARA EL BEQURO BOCIAL BOCIAL BECURITY INFORMATION	
L. Numbro-First Name LTLLLTAN	S. Nièm. Seguro Social Social Security No.	7. Busidos - Wages 26199 . 60	17. Total Sucidos Segure Sectal Social Security Wagos	
pellicio(a) - Surmanne(u)	(000)	8. Comisiones - Commissions	0.00	
BURGOS RIVERA	4. Mim. do Ident. Petronel Employer's Ident. No. (EIM.)	0.00	18. Segure Social Patenido Social Security Tax Withheld	
irección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	660433481	9. Concesiones - Allowances 0 . 00	0.00	
CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI	B. Peche en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Dio Mes Año Doy Month Yeor	10. Propines - Tipe 0 , 00	19. Total Sueldon y Pro. Medican Medicare Wagns and Tips	
HATO REY, PR 00918		11. Total=7+8+9+10	26199.60	
Nombre y Dirección Postel del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6. Costo de Pensión o Anustidad Cost of Pension or Annuity 0 • 00	26199.60	20. Contrib. Medicare Retenicle Medicare Tax Withhold	
L8002158131 ESC URB NU DEPT DE EDUCACION-MAESTROS		12. Gestos Reemboleados Reimbursed Expenses 0 . 0 0	379.89	
AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE		13. Cont. Retenide - Tex Withheld	21. Propines Seguro Social Social Security Tips	
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord	1605.88	0.00	
hismero de Teléfono del Patrono	del Empleado Copy C for Employee's	14. Fondo de Retiro Retirement Fund 2267.96	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Mycollected Social Security on Tips	
Employer's Telephone Number	Records	15. Aportaciones a Planes Cualific.	0.00	
Cases of Operations Date: Doy Month Year		Contributions to CODA PLANS 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida	
himero de Control - Control Number	Año: 2009	16 Salarios balo I av Núm. 324 de 2004	en Propines - Uncollected	
004174998		Seleries under Act No. 324 of 2004 0 . 00	Medicare Tax on Tips 0.00	

GOBIERINO DE PHERTO RICO - GOVERNMENT OF PHERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMATION PARA EL. SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre-First Name LILLIAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Sueldos - Wages 26184 . 24	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)	8. Comisiones - Commissions 0 . 0 0 9. Concesiones - Allowances	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	
Dirección Poetal del Empleedo-Employee's Mailing Address	660433481	9. Concessories - Allowances	0.00 19. Total Sueldos y Pro. Medicare	
CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI	5. Fechs en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propines - Tips	Medicare Wages and Tipe 26184.24	
HATO REY, PR 00918	Dia Mes Año Day Month Year	11. Total=7+8+9+10	20. Contrib. Medicare Reterida Medicare Tax Withheld	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono	8. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	26184.24	379.67	
Employer's Name and Mailing Address L8013758131 JOSE M ESP DEPT DE EDUCACION-MARSTROS	0.00	12. Gestos Reembolsados Reimbursed Expenses 0 . 0 0	Social Security Tips 0.00	
AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Copia C para Récord del Empleado	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1396.56	Seguro Social no Retenido en Propines - Uncollected Social Security Tax on Tips	
		14. Fondo de Retiro Retirement Fund	0.00 23. Contrib. Medicare no Retenio	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copy C for Employee's ,	2266.58	en Propines - Uncollected Medicare Tax on Tips	
eche de Cese de Operaciones: Dio Mes Año	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00	
úmero de Control - Control Number 107610717	Año: 2010	0 . 0 0 16. Salarica bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004		

Reproducido por: Departamento de Haciendo

GOMERNO DE PUERTO RICO - GO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACHENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre-First Norns	3. Núm. Seguro Social Social Securito No.	7. Sueldos - Wages 26181.52	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
LILLIAN	4. Num. de Ident. Patronal	8. Comisiones - Commissions 0 . 00	0.00
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	Employer Ident. No. (EIN) 660433481	9. Concesiones - Allowances 0 . 00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withhel
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	E. Feche en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propines - Tips	0 . 00
CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918	Dia Mes Año Day Month Year	11. Total=7+8+9+10 26181.52	Medicare Wages and Tips
	Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0 . 0 0	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0 . 0 0	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6A. Costo de cubierta de selud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponeored	13. Cont. Retenide - Tax Withheld 728.81	379.63
L8013758131 JOSE M ESP DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	health coverage 0.00	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0 . 00
ESQUINA CALAF	6B. Donativos Charitable Contributions 0.00	2266.34 15. Aportaciones a Planes Cualific.	1
HATO REY, PR 00919		Contributions to CODA PLANS 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's	16. Selarios bejo Ley Núm. 324 de 2004 Selaries under Act No. 324 of 2004 0 - 0 0	Social Security Tax on Tipe 0 . 00
Fechs Cese de Operaciones: Dia Mes Año Ceses of Operations Date: Day Month Year Número Control - Control Number	Records	16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	Medicare Tax on Tips
116460579	Year: 2011	0.00	0.00

Formulario Form 499R-2/W-2 PR Revi 09.12 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - I COMPROBANTE DE RETENCIO	RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO	DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	NFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY NFORMATION	
1. Nombre-First Name		7. Sueldos - Wages 29903 . 18	 Total Sueldos Seguro Social Security Wages 	
LILLIAN	4 Núm de Ident resistal	8. Comisiones - Commissions	0.0	
Apellido(s) - Surname(s) BURGOS RIVERA	000133102	9. Concesiones - Allowances 0 - 00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax With	
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension	10. Propinas - Tips 0.00	0 . 19. Total Sueldos y Pro. Me	
CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918	Dia Mes Año Day Month Year	11. Total=7+8+9+10 29903.18	Medicare Wages and Ti	
	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0 . 00	20. Contrib. Medicare Ret Medicare Tax Withhel	
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored	13. Cont. Retenids - Tax Withheld 868.13	433	
L8013758131 JOSE M ESP DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE	health coverage 0.00	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2496.71	21. Propinas Seguro Social Security Tips	
ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	Charitable Contributions 0.00	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0 . 0 0	22. Seguro Social no Re en Propinas - Uncol	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's	16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004	Social Security Tax	
Fecha Case de Operaciones: Cesse of Operatione Date: Dio Mes Año Peor Month Yeor 125529102	Records Año: 2012 Year:	16A. Aportaciones al Programa Ahorra Duplica tu Dinero - Contributions to th Save and Double your Money Program 0 . 00	Madicara Tay on T	

Case:17-03283-LTS Doc#:12368 Filed:03/13/20 Entered:03/16/20 15:27:37 Desc: Main Document Page 10 of 12

1. Nombre-First Name LILLIAN	S. Núm. Seguro Social Social Security No	7. Bueldos - Wages 33590 . 97	17. Total Sustdos Seguro Social Social Security Wages
lpeliido(s) - Surname(s)	4. Núm. de ident. Patronal Employer ident. No. (EIN)	R. Comisiones - Commissions 0 . 00	0.00
BURGOS RIVERA	660433481.	8. Concesiones - Allowances 0 . 00	18. Seguro Social Reterido Social Security Tax Withinia
Dirección Postal del Emplesdo-Employee's Mailing Address CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESO. CALAF SECTOR TRES MONJI	pension - Date on which you started to receive the pension	10. Propines - Tips	0.00
HATO REY, PR 00918	Dia Mes Año Day Morith Year	11. Total=7+8+9+10 33590 . 97	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
Nombre y Dirección Postal del Petrono Employer's Name and Italling Address	6. Costo de Pensión o Anuelidad Cost of Pension or Annuity 0 . 00	12. Gastos Reemb. y Banaficios Marginales Relmb. Exponses and Frings Banafits 0 . 00	33590.97
DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF	6A. Costo de cubierte de salud auspiciada por el patrono-Cost of employer-sponsored health coverage	13. Cont. Retenide - Tax Withheld 1106.52	Medicaro Tex Wildhold - 487 . 07
HATO REY, PR 00919	0.00	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	21. Propinse Seguro Social Social Security Tips
úmero de Teléfono del Patrono mployer's Telephone Number	Charitable Contributions	2828.86	0.00
acha Cese de Operaciones: Cesse of Operations Date: Did Mes Año Ddy Month Year	0.00 Copia C para Récord	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0 . 00	22. Seguro Social no Retenido en Propinso - Uncollected
lúmero Confirmación de Radicación Electrónica Sectronic Filing Confirmation Number		16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0 . 0 0	Social Security Tax on Tips 0.00
C400001	Records	16A. Aportsciones al Programs Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the	23. Coulette, Medicare no Retenici en Propinse - Uncollected Medicare Tax on Tips
, 004464079	Año: 2013	Save and Double your Money Program 0 . 00	0.00

INFORMACION PARA EL INFORMACION PARA EL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO Form 499R-9/W-2 PR Rev. 09.14 SEGURO SOCIAL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY DEPARTMENT OF THE TREASURY SOCIAL SECURITY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT INFORMATION INFORMATION 17. Total Susides Seguro Social Social Security Wages 3. Núm. Seguro Social 7. Sueldos - Wages 1. Nombre-First Name Social Security No. 36670.43 LILLIAN 8. Comisiones - Co 0.00 4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 0.00 Apellido(s) - Surname(s) 9. Concesiones - Allo BURGOS RIVERA 660433481 0.00 Dirección Postal del Empleado-Employee's Melling Address 5. Costo de cubierta de salud auspiciada por 10. Propines - Tips CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ el patrono - Cost of employer-sponsored 0.00 0.00 SECTOR TRES MONJI health coverage ESQ. CALAF 0.00. HATO REY, PR 00918 11. Total=7+8+9+10 9. Total Sueldos y Pro. Medicare 8. Donstivos 36670.43 Medicare Wages and Tips **Charitable Contributions** 12. Gastos Reemb. y Beneficios Margineles 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono 0.00 Reimb. Expenses and Frings Ben 36670.43 **Employer's Name and Mailing Address** 0.00 DEPT DE EDUCACION-MAESTROS Patrono: - Employer: 13. Cont. Retenide - Tax Withheld 20. Contrib. Medicare Retanida AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE Envie a: - Send to: edicare Tax Withheld 1386.31 ESQUINA CALAF Social Security Administration Data Operations Center Wilkee-Barre, PA 18769-0001 14. Fondo de Retiro Gubernamental HATO REY, PR 00919 531.72 **Governmental Retirement Fund** Número de Teléfono del Patrono Con ta 3189.38 21. Propines Seguro Social With the W-3PR Employer's Telephone Number 15. Aportisolones a Planes Cualific. Social Security Tips Envie al Departamento de Hacienda Contributions to CODA PLANS Fecha Cese de Operaciones: Mes Año electrónicamente 0.00 Cease of Operations Date: Day Month Send to Department of the Treasury Year 16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) electronically Número Confirmación de Radicación Electrónica 22. Seguro Social no Retenido (www.hacienda.goblemo.pr) en Propinse - Uncollected Social Security Tax on Tipe **Electronic Filing Confirmation Number** Entregue dos copias al empleado Deliver two copias to employee 0.00 8140003 16A. Código de Salarios Exentos Conserve copia para sus récords **Exempt Salaries Code** 0.00

23. Contrib. Medicare no Retenida

en Propines - Uncollected

Medicare Tax on Tips

16B. Aportaciones al Programa Ahorra y

Duplica tu Dinero - Contributions to the

Save and Double your Money Program

Keep copy for your records

2014

Año:

Year:

Mómero Control - Control Number

004378093

Case:17-03283-LTS Doc#:12368 Filed:03/13/20 Entered:03/16/20 15:27:37 Desc: Main Document Page 11 of 12

Formulario Form 4997-244-2 PR Part. 08.15 DEPÁRTAMENTO DE HACIENDA - D COMPROBANTE DE RETENCION	INCO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO REPARTMENT OF THE TREASURY N - WITHHOLDING STATEMENT	INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
1. Nombre - First Name LTLLTAN	1. Núm. Seguro Social 8-1-1 Security No.	7. Sueldoù - Wages 34971.37	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0 . 00	
Apellido(s) - Surneme(s)		8. Comisiones - Commissions		
	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EMI)	0.00	18. Seguro Social Retenido	
BURGOS RIVERA	660433481	9. Concesiones - Allowances	Social Security Tax Wishheld	
Dirección Poetal del Empleado-Employer's Mailing Address		10. Propines - Tips	2 0.00	
CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ ESO. CALAF SECTOR TRES MONJI	5. Costo de cubierte de salud euspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored		AND THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PERSON OF	
HATO REY, PR 00918	health coverage 0.00	11. Totalu7+8+9+10 34971.37	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips	
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address	6. Donativos Charitable Contributions 0 , 0 0	12. Gestos Roomb. y Beneficios Merginales Relmb. Expenses end Frings Benefits 0 . 0 0	34971.37	
DEPT DE EDUCACION-MAESTROS	* Envie a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Willses- Barra, PA 18769-0001 Con le With the W-3PR * Envie al Departamento de Hacienda electrónicamente	13. Cont. Retenide - Tax Withheld	20, Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	
AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE		1334.76	Transfer of the control of the contr	
ESQUINA CALAF		14. Fondo de Retiro Gubernamental	507.08	
HATO REY, PR 00919		Governmental Retirement Fund		
Número de Teléfono del Patrono		3093.48	81, Propinss Seguro Social Social Security Tips	
Employer's Telephone Number Fechs Cese de Operaciones: Dig Mes Año		15. Aportaciones a Planes Cuslific. Contributions to CODA PLANS 0 . 0 0	0.00	
Cease of Operations Date: Doy Month Yeor Número Confirmación de Radicación Electrónica	(www.hacienda.pr.gov)	16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0 . 0 0	22. Seguro Social no Retenido en Propinsa - Uncollected Social Security Tax on Tips	
Electronic Filing Confirmation Number	* Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee	Contract of the Contract of th		
S150008	* Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code	0.00	
Número Control - Control Number		168. Aportaciones al Programa Ahorra y	en Propinas - Uncollected	
004899241		16B. Aportaciones al Programa Attalia y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	Medicare Tax on Tips	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filin		Save and Double your money Program 0.00	0.00	

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO INFORMACION PARA EL INFORMACION PARA EL R-2/W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY **DEPARTAMENTO DE HACIENDA** SEGURO SOCIAL COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT DEPARTMENT OF THE TREASURY SOCIAL SECURITY INFORMATION INFORMATION Núm. Seguro Social Social Security No. 1. Nombre-First Name 17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages LILLIAN 34998.05 Apellido(s) - Surname(s) 8. Comisiones - Commissions 4. Núm. de Ident. Patrone BURGOS RIVERA 0.00 0.00 Employer Ident. No. (EIN) Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address 9. Concesiones - Allov 660433481 18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld CALLE TENIENTE CESAR GONZALEZ 0.00 ESQ. CALAF SECTOR TRES MONJI HATO REY, PR 00918 5. Costo de cubierta de salud auspiciada por 10. Propines - Tips el patrono - Cost of employer-sponsored 0.00 0.00 11. Total=7+8+9+10 0.00 Fecha de Nacimiento Do Date of Birth Doy 34998.05 6. Donativos Charitable Contributions Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips Mes Month Año Year 12. Gestos Reemb. y Beneficios Marginale Reimb. Expenses and Fringe Ber 2. Nombre y Dirección Postal del Patrono 0.00 Employer's Name and Mailing Address 0.00 34998.05 Patrono: - Employer: DEPT. DE EDUCACION - MAESTROS 13. Cont. Retenida - Tax Withheld Envie a: - Send to: AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF 20. Contrib. Medicare Retenida Social Security Administration Data Operations Center Willon Barre, PA 18769-0001 1338.16 Medicare Tax Withheld 14. Fondo de Retiro Gubernamental HATO REY, PR 00919 Governmental Retirement Fund Con la Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number 507.47 With the W-3PR 3095.88 Envie al Departamento de Hacienda 15. Aportaciones a Planes Cualific. 21. Propines Seguro Social Social Security Tips electrónicamente Contributions to CODA PLANS fecha Cese de Operaciones: Dio Cesse of Operationa Date: Doi Send to Department of the Treasury Año 0.00 0.00 (www.hacienda.pr.gov) Salarios Exentos (Ver instrucciones 22. Seguro Social no Retenido Número Confirmación de Radicación Electrónica Exempt Salaries (See Instructions) Entregue dos copias al empleado en Propines - Uncollected Electronic Filing Confirmc ton Number Deliver two copies to employee Social Security Tax on Tips 0.00 Conserve copia para sus récords 8160021 Keep copy for your records túmero Control - Control Number 0.00 16A. 0.00 Año: 2016 006253075 16B. Aportaciones al Programa Ahorra y 23. Contrib. Medicare no Retenida Year: Duplica tu Dinero - Contributions to the en Propines - Uncollected Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 Save and Double your Money Program Medicare Tax on Tips 0.00 0.00

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - 17 COMPROBANTE DE RETENCIÓN - 17 1. Nombre - First Name	3. Núm. Seguro Social Social Security No.	7. Bueldos - Wages 34,951.85	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
LILLIAN	4. Núm, de Ident, Petronel	8. Comisiones - Commissions 0.00	0.00
Apellido(s) - Lest Name(s)	Employer Ident. No. (EIN) 660433481-080	9. Concesiones - Allowances 0.00	18. Seguro Social Reterido
BURGOS RIVERA Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	Costo de cubierte de selud auspicied por el petrono - Cost of employe sponsored health coverage	0.00	0.00
CALLE TENIENTE CESAR G	0.00	11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 34,951.85	19. Total Sueldos y Prd. Medicare Medicare Wages and Tips
ESQ. CALAF SECTOR TR HATO REY PR 00918 Fache de Nacimiento: Die Mes Mo	Cheritable Contributions	12. Gestos Reemb. y Beneficios Merginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	34.951.85
Date of Birth: Day Month Year	Patrono: - Employer:	13. Cont. Retenide - Tax Withheld	20. Contrib. Medicare Retenide
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR	e Envie a: - Send to; Social Security Administration Data Operations Center William Barre, PA 18789-9091	1,333.29	.29 Medicare Tax Withheld
		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 3,084.55	506.80
ESQUINA CALAF HATO REY PR 00919 Número de Teléfono del Petrono	Con la With the W-3PR • Envie al Departamento de Hecienda electrónicamente	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	Social Security Tips
Employer's Telephone Number (787) 7-73-3508	Send to Department of the Treasury	Salarios Exentos (Ver instrucciones)	0.00
Fecha Cese de Operaciones: Die Mes Año Cesse of Operations Dete: Dey Month Yeer Múmero Confirmación de Radicación Electrónica	electronically (www.hacienda.pr.gov) • Entregue dos copias al empleado	Exempt Salaries (See instructions) CódgoCode	Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
Electronic Filing Confirmation Number \$170008	Deliver two copies to employee Conserve copia para sus récords Keep copy for your records		0.00
Número Control - Control Number		16A. Co. Co. Co. Co. Co. Co. Co. Co. Co. Co	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
006976461	Year: 2017	Save and Double your Money Program	
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing	g date: January 31	0.00	0.00
gobierno de Puerto Rico - GOV DEPARTAMENTO DE HACIENDA-DEP	PARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
7.18	WITHHOLDING STATEMENT	7. Sueldos - Wages	17. Total Sueidos Seguro Social

ulario 499R-2/W-2PR 77.18 GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOV DEPARTAMENTO DE HACIENDA-DEF	PARTMENT OF THE TREASURY	INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
222 COMPROBANTE DE RETENCION -		7. Sueldos - Wages 37,429.21	17. Total Sueidos Seguro Social Social Security Wages
Nombre - First Name	3. Núm, Seguro Social Social Security No.	8. Comisiones - Commissions 0.00	0.00
LILLIAN	4 Nurn de Ident Patronal	9. Concesiones - Allowances 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
Apellido(s) - Last Name(s)	Employer Ident No. (EIN) 66-0433481	10. Propinas - Tips 0.00	Social Security Tax Wildiness
BURGOS RIVERA	5. Costo de cubierta de salud auspiciada	11. Total = 7+8+9+10	0.00
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address	por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage	37,429.21	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
. CALLE TENIENTE CESAR G	6 Donativos	2 0200120121720120120	Medicare wages and Tips
ESQ. CALAF SECTOR TR HATO REY PR 00918	Charitable Contributions	0.00	37,429.21
Fecha de Nacimiento: Día Mes Año Date of Birth: Day Month Year	0.00	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1,592.85	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION MAESTROS	Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the renumeration includes payments to the employee for: A- Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017	14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 3,199.33	542.7
AVENIDA TENIENTE CESAR ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000		Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS 0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Codoo/Code	0.00
Fecha Cese de Operaciones: Dia Mes Año	priyacain under Act 14-2017	16. 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected
Cease of Operations Date: Day Month Year	B- Servicios domésticos Domestic services	CodgoCoole 0.00	Social Security Tax on Tips
Electronic Filing Confirmation Number F0717193216	C- Otros/Others:	C60gu/Code 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida
Numero Control - Control Number		16C. Aportaciones al Programa Ahorra y	en Propinas - Uncollected
180049818	Añoz 2018	Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	medicare rax on rips
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	1001.	0.00	1